

回 答 書

システムキッチンについて、 ご記入ください。※裏面参照	横幅 (cm) 240・255・270・その他()	個数 ()個		
洗面化粧台について、 ご記入ください。※裏面参照 <small>洗面化粧台とは洗面器や化粧鏡、棚などが一体となったユニットタイプのものです。</small>	横幅 (cm) 60・75・90 ・その他()	シャワーノズル 有・無	自動水栓 有・無	個数 ()個
洗面器や手洗器について、ご記入ください。 ※上記の洗面化粧台やトイレのタンク以外	設置場所 ()	自動水栓 有・無	個数 ()個	
給湯器について、ご記入ください。	追焚機能 有・無	個数 ()個		
ガスの使用について、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> ガスを使用している ・ <input type="checkbox"/> オール電化			
浴室換気乾燥機について、ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 設置されている ・ <input type="checkbox"/> 設置されていない			
床暖房について、ご記入ください。 ※設置範囲、寸法等が分かる資料(図面)を添付してください。	<input type="checkbox"/> 設置されている ・ <input type="checkbox"/> 設置されていない 設置場所 ()			
ビルトイン空調について、ご記入ください。 ※吹出口の位置等が分かる資料(図面)を添付してください。	<input type="checkbox"/> 設置されている ・ <input type="checkbox"/> 設置されていない 設置場所 ()			
天窓について、ご記入ください。	設置の有無 有・無	方式 <input type="checkbox"/> 固定式 ・ <input type="checkbox"/> 開閉式	窓の寸法 (cm) ()×()	個数 ()個
階段について、ご記入ください。(階段がない場合は回答不要) ※裏面参照	階段の形状 <input type="checkbox"/> スケルトン階段 <input type="checkbox"/> 蹴込み板のある階段	手すりの種類 <input type="checkbox"/> 格子手すり <input type="checkbox"/> 腰壁またはその他の形状		

ご提出者氏名等 (ご提出いただいた資料の内容について、お問い合わせさせていただく場合があります。)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※恐れ入りますが日中連絡がつくご連絡先をご記入ください。(ご家族様の連絡先でも可)

ご協力いただきまして、ありがとうございました。質問は以上となります。

ご不明な箇所は空欄で構いませんので、以下のチェック欄 (□) に『✓』を入れ、

添付資料 (別紙見本) と合わせて、ご返送ください。

◎同封するもの (4～6の資料は、メーカーによってはない場合もあります。)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. 回答書 (本文章)
<input type="checkbox"/> 2. 平面図の写し (ロフト等を含む。間取り寸法のわかるもの)
<input type="checkbox"/> 3. 立面図の写し (家屋外観を東西南北から見たもの)
<input type="checkbox"/> 4. 矩計 (かなばかり) 図の写し
<input type="checkbox"/> 5. 仕上表の写し / 壁・床・天井の仕上材が分かるもの
<input type="checkbox"/> 6. 設備表の写し / 設備の仕様が分かるもの |
|---|

